

**DOMANDA DI ACCESSO ALLE MISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE
PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A
SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19.**

Al Comune di Busto Garolfo
e-mail: protocollo.bustogarolfo@sicurezzapostale.it
protocollo@comune.bustogarolfo.mi.it

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/_____
Nazionalità _____
Residente in _____ prov. _____
Via /piazza _____ n. _____ CAP _____
e-mail _____
codice fiscale _____ telefono ____/____ cell _____
nella qualità di (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.) _____
dell'Impresa/ società denominata _____
ragione sociale _____
con sede legale in _____ prov. _____
sede operativa in _____ prov. _____
Via /piazza _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale _____ P. IVA _____
iscritto alla Camera di Commercio di _____
Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)

CHIEDE

di accedere alle misure eccezionali e straordinarie per il sostegno alle imprese commerciali e di servizio a seguito dell'emergenza Covid-19.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

DICHIARA

IL POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI (ove applicabili):

1. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTANTA SVOLGE ATTIVITA' TRA QUELLE RICOMPRESE NEGLI ALLEGATI 1 E 2 DEI D.L. 137/2020 E 149 / 2020 E SVOLGE ATTIVITA' PREVALENTE CON IL SEGUENTE CODICE ATECO

.....

2. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTATA, ATTIVA, E' ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DELLA C.C.I.A.A. DI _____, CON PARTITA IVA ATTIVA, ALLA DATA DEL 25/10/2020;
3. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTATA NON SI TROVA IN STATO DI FALLIMENTO, LIQUIDAZIONE COATTA, LIQUIDAZIONE VOLONTARIA, CONCORDATO PREVENTIVO OVVERO IN OGNI ALTRA PROCEDURA CONCORDATA PREVISTA DALLA LEGGE FALLIMENTARE E DA ALTRE LEGGI SPECIALI, NÉ HA IN CORSO UN PROCEDIMENTO PER LA DICHIARAZIONE DI UNA DI TALI SITUAZIONI NEI PROPRI CONFRONTI;
4. CHE, IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA NON E' DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI DI DECADENZA, DI SOSPENSIONE O DI DIVIETO DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 6.09.2011 N. 159 OVVERO DI NON ESSERE STATO CONDANNATO CON SENTENZA DEFINITIVA O, ANCORCHÉ' NON DEFINITIVA, CONFERMATA IN GRADO DI APPELLO, PER UNO DEI DELITTI DI CUI ALL'ART. 51, COMMA 3-BIS, DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE; **(in caso di società, la presente dichiarazione deve essere resa da ognuno degli altri soci e firmata digitalmente dagli stessi. In caso di firma autografa, dovrà essere allegata copia di documento di identità in corso di validità di ognuno dei firmatari)**
5. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTATA, NON E' IN POSIZIONE DEBITORIA NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI BUSTO GAROLFO AL 31/12/2019;
6. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTATA HA AVUTO UN CALO DI FATTURATO DI ALMENO UN TERZO DA MISURARE SUL PERIODO MARZO - NOVEMBRE 2020 CONFRONTATO CON IL MEDESIMO PERIODO MARZO - NOVEMBRE 2019. TALE REQUISITO NON E' RICHIESTO ALLE IMPRESE COSTITUITE DAL 1° GENNAIO 2019.
7. CHE IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA, ACCETTA TUTTE LE CONDIZIONI E PREVISIONI DELL'AVVISO PER MISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19;
8. CHE IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA E' A CONOSCENZA DEL FATTO CHE IL CONTRIBUTO DOVRA' ESSERE DICHIARATO NEL RISPETTO DELLE NORME DI SETTORE E CHE LO STESSO NON E' FINALIZZATO ALL'ACQUISTO DI BENI STRUMENTALI.

A TAL FINE INDICA I DATI DEL CONTO CORRENTE PER L'ACCREDITO

Accreditamento in c/c bancario o postale n° (12 cifre) _____

Banca _____

Filiale di _____ Via _____

Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____ Intestato a:

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) _____

INOLTRE DICHIARA

(! selezionare una delle due opzioni a seconda della propria condizione)

- ☐ DI ESSERE SOGGETTO IRES;
- ☐ DI NON ESSERE SOGGETTO IRES.

in fede

nome e cognome

- Si allega fotocopia carta d'identità in corso di validità (solo nel caso in cui la firma del richiedente sia apposta in modo autografo).

Resta impregiudicata la possibilità di rinunciare, prima dell'emissione del mandato di pagamento, al contributo richiesto.

DICHIARAZIONE RESA DAGLI ALTRI SOCI

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/_____
Nazionalità _____
Residente in _____ prov. _____
Via /piazza _____ n. _____ CAP _____
e-mail _____
codice fiscale _____ telefono ____/____ cell _____
nella qualità di (socio, consigliere, amministratore delegato, ecc..) _____
dell'Impresa/ società denominata _____

DICHIARA

DI NON ESSERE DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI DI DECADENZA, DI SOSPENSIONE O DI DIVIETO DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 6.09.2011 N. 159 OVVERO DI NON ESSERE STATO CONDANNATO CON SENTENZA DEFINITIVA O, ANCORCHÈ' NON DEFINITIVA, CONFERMATA IN GRADO DI APPELLO, PER UNO DEI DELITTI DI CUI ALL'ART. 51, COMMA 3-BIS, DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE.

in fede

nome e cognome

- Si allega fotocopia carta d'identità in corso di validità (solo nel caso in cui la firma del richiedente sia apposta in modo autografo).